



MUNICÍPIO DA LOUSÃ
CÂMARA MUNICIPAL

Exm.º Sr. Presidente da Câmara
Municipal da Louçã

**CONCESSÃO DE OSSÁRIO / TRANSLADAÇÃO DE OSSADA
DECLARAÇÃO DE DESINTERESSE EM CONSERVAÇÃO DE OSSADA**

N.º Identificação Fiscal _____

Nome _____

Morada _____

Código Postal _____ Freguesia _____

C.C. /B.I. n.º _____ Emitido por _____ em ____ / ____ / ____

Telefone _____ Telem _____ Fax _____

E-Mail _____

OBJETO DO REQUERIMENTO

Vem na qualidade de responsável pela ossada de _____ existente na
sepultura n.º _____ da _____ quadra, requerer a V. Ex.ª :

- Concessão de Ossário Municipal e no caso de superior deferimento autorizar a respetiva transladação das ossadas
- Translação da Ossada de _____ para Sepultura n.º _____ da _____ quadra,
pertencente a _____.
- Declara que não está interessado/a na conservação da ossada de _____

Relativamente ao pedido efetuado, para a concessão de sepultura, através de requerimento n.º _____ de ____ / ____ / ____
declara que desiste do mesmo.

ESPERA DEFERIMENTO, REQUERENTE,

Aos ____ / ____ / ____ _____

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

Informação: _____

OSSÁRIO pago por meio de fatura / recibo n.º _____ / _____

TRANSLADAÇÃO pago por meio de fatura / recibo n.º _____ / _____

TRABALHADOR /A

Data ____ / ____ / ____ _____

ENTRADA

PREENCHER PELOS SERVIÇOS

ENTRADA N.º: _____

DATA: _____

REQUERIMENTO: _____

PROCESSO: _____

FUNCIÓNÁRIO /A: _____

DESPACHO